

500. EMPLEO (Para todas las personas de 14 años y más de edad)

Persona N° Nombre: Informante N°

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

501. LA SEMANA PASADA, DEL..... AL....., ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

502. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

503. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

504. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra? _____	1	2

(Especifique)

A. ENCUESTADOR(A): Verifique pregunta 504.

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → **PASE A 545**

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con 505.

OCUPADOS

OCUPACIÓN PRINCIPAL

505. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

(Especifique)

b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

(Especifique)

506. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

(Especifique)

507. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:

¿Empleador o patrono? 1

¿Trabajador independiente? 2

¿Empleado? 3 } **PASE A 510**

¿Obrero? 4 }

¿Trabajador familiar no remunerado? 5 → **PASE A 510A1**

¿Trabajador del hogar? 6 → **PASE A 511**

¿Otro? _____ 7 → **PASE A 510**

(Especifique)

508. ¿LE AYUDARON PERSONAS DE SU FAMILIA SIN RECIBIR UNA REMUNERACIÓN FIJA?

Sí..... 1

No..... 2

509. ¿TENÍA UD. TRABAJADORES REMUNERADOS A SU CARGO?

Sí..... 1 } **PASE A 510A1**

No..... 2 }

510. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJÓ PARA:

Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? 1 → **PASE A 513**

Administración pública?..... 2 } **PASE A 511**

Empresa pública?..... 3 }

Empresas especiales de servicios (SERVICE)? 5

Empresa o patrono privado? 6

Otra? 7
(Especifique)

510A1. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:

Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación ó Asociación, etc.)? 1

Persona Natural (con R.U.C., RUS, RER, u otro régimen)? 2

NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC)? 3

510B. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS (INGRESOS Y GASTOS EXIGIDOS POR LA SUNAT) O SISTEMA DE CONTABILIDAD?

Sí..... 1

No..... 2

511. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ES: (Acepte una o más alternativas)

Sueldo?..... 1

Salario?..... 2

Comisión?..... 3

Destajo?..... 4

Subvención?..... 5

Honorarios profesionales (con R.U.C.)?..... 6

Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?..... 7 } **PASE A 512**

Ingreso como productor agropecuario?..... 8 }

Propina?..... 9 }

En especie? 10 }

Otro? 11
(Especifique)

NO RECIBE 12

511A. BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO

¿Contrato indefinido, nombrado, permanente?..... 1

¿Contrato a plazo fijo (sujeto a modalidad)? 2

¿Está en período de prueba? 3

¿Convenios de Formación Laboral Juvenil / Prácticas Pre-Profesionales? 4

¿Contrato por locación de servicios (Honorarios Profesionales, R.U.C.), SNP?..... 5

¿Régimen Especial de Contratación Administrativa (CAS)?..... 6

¿Sin Contrato?..... 7

¿Otro? 8
(Especifique)

512. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:

Hasta 20 personas?..... 1 } **Nº de personas**

De 21 a 50 personas?..... 2 }

De 51 a 100 personas?..... 3 }

De 101 a 500 personas?..... 4 }

Más de 500 personas? 5 }

513. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, EL DÍA....

	HORAS
Domingo.....?	
Lunes.....?	
Martes.....?	
Miércoles.....?	
Jueves.....?	
Viernes.....?	
Sábado.....?	
TOTAL	

513A. ¿CUÁNTO TIEMPO TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?

AÑOS	
MESES	

OCUPACIÓN SECUNDARIA

514. ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LA SEMANA PASADA, ¿TUVO UD. OTRO TRABAJO PARA OBTENER INGRESOS?

Sí..... 1 → **PASE A 516**
 No..... 2

515. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA OTRA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra? _____ (Especifique)	1	2

C. ENCUESTADOR(A): Verifique pregunta 515:

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → **PASE A (D)**

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con 516.

A continuación, le voy a formular algunas preguntas sobre la ocupación secundaria que desarrolló la semana pasada:

516. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?

(Especifique)

517. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA O NEGOCIO COMO:

Empleador o patrono?.....1 } **PASE A 517B1**
 Trabajador independiente?.....2 }
 Empleado?.....3
 Obrero?.....4 } **PASE A 517B1**
 Trabajador familiar no remunerado?.....5 →
 Trabajador del hogar?.....6 → **PASE A 517D**
 Otro?7
(Especifique)

517A. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿UD. TRABAJÓ PARA:

Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?.....1 → **PASE A 518**
 Administración pública?.....2 } **PASE A 517D**
 Empresa pública?.....3 }
 Empresas especiales de servicios (SERVICE)?.....5
 Empresa o patrono privado?.....6
 Otra?7
(Especifique)

517B1. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:

Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación ó Asociación, etc.)?1
 Persona Natural (con R.U.C., RUS, RER, u otro régimen)?2
 NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC)?3

517C. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS (INGRESOS Y GASTOS EXIGIDOS POR LA SUNAT) O SISTEMA DE CONTABILIDAD?

Sí..... 1
 No..... 2

517D. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:

Hasta 20 personas?.....1 }
 De 21 a 50 personas?.....2 } **Nº de personas**
 De 51 a 100 personas?.....3 }
 De 101 a 500 personas?.....4 }
 Más de 500 personas?.....5 }

518. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

Número de Horas

D. ENCUESTADOR(A): Transcriba el total de horas de la pregunta 513 y el número de horas de la pregunta 518 a los recuadros respectivos; luego realice la suma.

Total Horas de Pgta. 513	
Nº de Horas de Pgta. 518	
TOTAL	

Transcriba el total obtenido a la línea punteada de la pregunta 519.

TOTAL HORAS

519. EN TOTAL UD. TRABAJÓ..... HORAS LA SEMANA PASADA. ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?

Sí..... 1 → **PASE A 521**
 No..... 2

520. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?

Número de Horas

520A. ¿LA RAZÓN POR LA QUE UD. NO TRABAJÓ EL NÚMERO NORMAL DE HORAS LA SEMANA PASADA FUE:

- Por vacaciones o días festivos? 1
- Por falta de clientes, pedidos o financiamiento para la producción o venta? 2
- Porque su trabajo así lo exige? 3
- Por motivos personales o familiares? 4
- Porque se redujo la jornada de trabajo por disminución de producción, mal tiempo, sequía, helada, huelga, etc.? 5
- Por exceso de trabajo (trabajo estacional), o clientes? 6
- Por salud, enfermedad, accidente, licencia de salud (pre/post natal?) 7
- Por estar de viaje, paseo? 8

Otro? 9
 (Especifique)

521. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA TRABAJAR MÁS HORAS DE LAS QUE NORMALMENTE TRABAJA, SIEMPRE Y CUANDO FUERAN PAGADAS?

Sí..... 1
 No..... 2 → **PASE A D1**

521A. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR MÁS HORAS?

Sí..... 1
 No..... 2

D1. ENCUESTADOR(A): Verifique pregunta 507:

Si esta circulado el código 5 o 7 → **PASE A G**

Diferente de 5 o 7 → Continúe con Pgta. 521C

BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO

521C. ¿DESEA UD. OTRO TRABAJO Y HA HECHO ALGO POR CAMBIAR SU TRABAJO ACTUAL?

Sí..... 1
 No..... 2 → **PASE A E**

521D. ¿HA BUSCADO OTRO TRABAJO:

- Porque desea un trabajo mejor pagado (mejor ingreso) sin trabajar más horas? 1
- Por temor o certeza de perder el trabajo actual?..... 2
- Porque desea un trabajo no riesgoso (seguro) y que no afecte su salud? 3
- Porque busca trabajar más (en una segunda actividad o en un empleo con más horas)? 4
- Porque desea trabajar en la carrera u oficio aprendido?..... 5
- Otro? 6
 (Especifique)

E. ENCUESTADOR(A): Verifique y transcriba el código de pregunta 507:

→ Igual a 1 o 2 → **PASE A 530**

→ Igual a 3, 4 o 6, verifique pregunta 511:

- Si sólo es igual a 10 → **PASE A 528**
- Si es igual a 12 → **PASE A 556**
- Si es 10 y/o alguna otra alternativa → Continúe con 523.

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE

INGRESO MONETARIO

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal que desarrolló la semana pasada:

523. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:

- Diario?..... 1
- Semanal?..... 2
- Quincenal?..... 3
- Mensual?..... 4

524. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL (LA)..... ANTERIOR, INCLUYENDO Frecuencia

HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?

CONCEPTO	MONTO S/. (Enteros)	No Sabe
A. Ingreso total		1
B. Descuento de Ley Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial		1
C. Impuestos		1
D. Otros descuentos (Judiciales, asociaciones, por préstamos de coop., bancos, etc.)		1
E. Ingreso Líquido		1

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS TIENEN CIRCULADO EL CODIGO 1 (NO SABE), CONTÍNE CON PREGUNTA 528.

Si no tiene descuentos anote cero en el recuadro respectivo.

PAGO EN ESPECIE

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus pagos que no sean en dinero, recibidos de la ocupación principal que desarrolló la semana pasada:

528. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC., COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

Sí..... 1

No..... 2 →

PASE A (F)

529. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO EN:

CONCEPTO	FRECUENCIA CON QUE RECIBE (*)	VALOR ESTIMADO POR VEZ S/. (Enteros)	NO SABE
1. Alimentos?			1
2. Vestido y calzado?			1
3. Transporte?			1
4. Vivienda?			1
5. Salud?			1
6. Otro? _____ (Especifique)			1
TOTAL			1

(*) FRECUENCIA CON QUE RECIBE:

Diario..... 1	Mensual..... 4	Semestral..... 7
Semanal..... 2	Bimestral..... 5	Anual..... 8
Quincenal..... 3	Trimestral..... 6	

PASE A (F)

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE

INGRESO MONETARIO / ESPECIE

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal por trabajo independiente desarrollado la semana pasada:

530. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE LA GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?

(Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)

S/. (Enteros)

NO SABE/NO TIENE GANANCIA..... 1

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO POR OCUPACIÓN PRINCIPAL

535. DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?

Sí..... 1

No..... 2

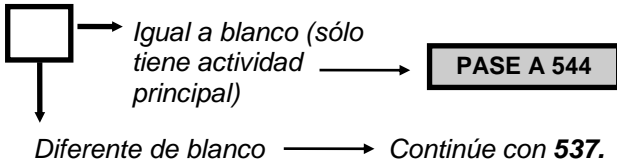
NO CORRESPONDE..... 3

PASE A (F)

536. ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?

S/. (Enteros)

F. ENCUESTADOR(A): Transcriba el código de la Pregunta 517.



ENCUESTADOR(A): Tenga presente:

- Si en 537 tiene circulado el código 10 (Pago en Especie), verifique la pregunta 517.
 - Si es un trabajador dependiente (3 empleado, 4 obrero ó 6 trabajador del hogar), formule la pregunta 539.
 - Si es un empleador o patrono (1) o trabajador independiente (2)), formule la pregunta 541.
- Si en 537 tiene circulado el código 6 (honorarios profesionales), verifique la pregunta 517 “Categoría de Ocupación”.
 - De tratarse de un empleado (3) u obrero (4), formule la pregunta 538.
 - De tratarse de un empleador o patrono (1) o trabajador independiente (2), formule la pregunta 541.

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su(s) ocupación(es) secundaria(s) por sus trabajos desarrollados la semana pasada:

537. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S) ES: (Acepte una o más alternativas)

Sueldo?1 }
 Salario?2 } **PASE A 538**
 Comisión?3 }
 Destajo?4 }
 Subvención?5 }

Honorarios profesionales (con R.U.C.)?6

Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?7 }
 Ingreso como productor agropecuario?8 } **PASE A 541**

Propina?9 → **PASE A 544**

En especie?10

Otro?11 → **PASE A 538**
 (Especifique)

NO RECIBE12 → **PASE A 544**

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO DEPENDIENTE

538. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL MES ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

CONCEPTO	MONTO S/. (Enteros)	NO SABE
A. Ingreso total		1
B. Descuento de Ley Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial		1
C. Impuestos		1
D. Otros descuentos (Judiciales, Asociaciones, por préstamos de Coop., Bancos, etc.)		1
E. Ingreso Líquido		1

PAGO EN ESPECIE POR TRABAJO DEPENDIENTE EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

539. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBÍO ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC., COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

Sí1

No2 → **PASE A 541**

540. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO POR:

CONCEPTO	FRECUENCIA CON QUE RECIBE (*)	VALOR ESTIMADO POR VEZ S/. (Enteros)	NO SABE
1. Alimentos?			1
2. Vestido y calzado?			1
3. Transporte?			1
4. Vivienda?			1
5. Salud?			1
6. Otro? _____ (Especifique)			1
TOTAL			1

(*) FRECUENCIA CON QUE RECIBE:

Diario 1	Mensual 4	Semestral 7
Semanal 2	Bimestral 5	Anual 8
Quincenal 3	Trimestral 6	

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO INDEPENDIENTE

541. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S), ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?
(Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)

S/. (Enteros)

NO SABE 1

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

542. DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?

Sí 1

No 2

NO CORRESPONDE 3

PASE A 544

o **G**

543. ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?

S/. (Enteros)

INGRESOS EXTRAORDINARIOS POR TRABAJO DEPENDIENTE (Ocupación Principal y Secundaria)

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos extraordinarios por su trabajo dependiente, percibidos los últimos 12 meses en su ocupación principal y/o secundaria que desarrolló la semana pasada:

544. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A ¿RECIBIÓ ALGÚN DINERO POR: (Excluya al Empleador o Patrono, al Trabajador Independiente y al Trabajador Familiar No Remunerado)

	Sí	No	Monto S/. (Enteros)
1. Gratificación de navidad?	1	2	
2. Gratificación de fiestas patrias?	1	2	
3. Bonificación por sus últimas vacaciones?	1	2	
4. Bonificación por escolaridad?	1	2	
5. Participación de utilidades de la empresa donde labora?	1	2	
6. Bonificación por otro concepto relacionado con su trabajo?	1	2	
7. Compensación por tiempo de servicios (CTS)?	1	2	
8. Otro ingreso por trabajo? (Reintegros, etc.)	1	2	

(Especifique)

TOTAL

G. ENCUESTADOR(A): Transcriba el código de la pregunta 507.

Si es diferente a 5 o 7 → **PASE A 556**

Igual 5 ó 7, Transcriba el Total de horas de pregunta 513

Si es menor de 15 horas, continúe con 545

Si es 15 Horas o más → **PASE A 556**

DESOCUPADOS

545. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?

Sí 1 → **PASE A 550**

No 2

546. ¿QUÉ ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA:

Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio? 1

Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? 2

Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? 3

Estudiando? 4

Quehaceres del hogar? 5

Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? 6

Enfermo o incapacitado? 7

Otro? 8
(Especifique)

PASE A 551

547. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?

Sí 1

No 2 → **PASE A 552**

548. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

Sí 1

No 2 → **PASE A 552**

549. ¿POR QUÉ NO BUSCÓ TRABAJO?

No hay trabajo 1

Se cansó de buscar 2

Por su edad 3

Falta de experiencia 4

Sus estudios no le permiten 5

Los quehaceres del hogar no le permiten 6

Razones de salud 7

Falta de capital 8

Espera los resultados de una búsqueda anterior 12

Otro 9
(Especifique)

Ya encontró trabajo 10 → **PASE A 551**

Si buscó trabajo 11

PASE A 552

550. LA SEMANA PASADA, ¿QUÉ HIZO PARA CONSEGUIR TRABAJO? (Acepte una o más alternativas)

Consultó:

Empleador / patrono 1

Agencia de empleo / bolsa de trabajo 2

Sólo amigos, parientes 3

Sólo leyó avisos 4

Búsqueda a través de INTERNET 5

Otro 6
(Especifique)

No hizo nada para conseguir trabajo 7 → **PASE A 552**

551. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?

Número de Semanas

TRABAJO ANTERIOR
(Sólo para desocupados e inactivos)

552. ¿HA TRABAJADO ANTES?

Sí 1

No 2 → **PASE A 556**

554. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJABA?

.....

(Especifique)

555. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU TRABAJO ANTERIOR COMO:

Empleador o patrono? 1

Trabajador independiente? 2

Empleado? 3

Obrero? 4

Trabajador familiar no remunerado? 5

Trabajador del hogar? 6

Otro? 7
(Especifique)

TRANSFERENCIAS CORRIENTES

556. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, DE..... A....., ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

SI	NO	MONTO POR VEZ (S.)				DEL EXTERIOR			
		FRECUENCIA	DEL PAIS?	DEPARTAMENTO	FRECUENCIA	DEL EXTRANJERO?	INST. DONDE COBRA	DESTINO DEL ENVÍO	
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								

TOTAL

FRECUENCIA:

Diario 1 Bimestral ... 5

Semanal 2 Trimestral .. 6

Quincenal 3 Semestral .. 7

Mensual 4 Anual 8

COBRA UD. EN:

Empresa de Transf. de Fondo(ETF) 1

Bancos 2

Asoc. y Coop. de Japón 3

Servicio postal, agencia de viajes 4

Familiares, amigos o personas que viajan 5

Otro (especifique) 6

DESTINO

Vivienda 1

Ahorros 2

Gastos del hogar (alimento, vestido, etc.) 3

Educación 4

Otro (especifique) 6

RENTAS DE LA PROPIEDAD

557. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	Sí	No	FRE- CUENCIA	MONTO S/.
1. Utilidades empresariales?	1	2		
2. Intereses por depósitos en bancos, cooperativas?	1	2		
3. Intereses por préstamos a terceros?	1	2		
4. Dividendos de acciones, bonos, etc.?	1	2		
5. Arrendamiento de casas (solamente departamentos y habitaciones)?	1	2		
6. Arrendamiento de maquinarias y vehículos (sólo renta neta)?	1	2		
7. Arrendamiento de tierras agrícolas (sólo renta neta)?	1	2		
8. Otro (alquiler de marcas, patentes, etc.)?	1	2		

(Especifique)

TOTAL

FRECUENCIA:

Diario 1	Mensual.....4	Semestral.....7
Semanal.....2	Bimestral.....5	Anual.....8
Quincenal.....3	Trimestral.....6	

OTROS INGRESOS EXTRAORDINARIOS

558. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	Sí	No	MONTO S/.
1. Seguro de accidente o vejez?	1	2	
2. Herencia?	1	2	
3. Juegos de azar (loterías, tinka, etc.)?	1	2	
4. Indemnizaciones por accidente de trabajo?	1	2	
5. Indemnizaciones por despido?	1	2	
6. Gratificación por navidad, fiestas patrias, escolaridad, últimas vacaciones, participación de utilidades de la empresa, etc., anteriores a su(s) trabajo(s) actual(es)?	1	2	
7. Otros ocasionales (gratificación, escolaridad de jubilados, etc.)?	1	2	

(Especifique)

TOTAL

SISTEMA DE PENSIONES

558A. ¿EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL UD. ESTÁ AFILIADO ES:
(Acepte una o más alternativas)

Sistema privado de pensiones (AFP)? 1

Sistema Nacional de Pensiones:
Ley 19990? 2

Sistema Nacional de Pensiones:
Ley 20530 (Cédula viva)? 3

Otro? 4
(Especifique)

No está afiliado 5 →

PASE
A 558C

558B. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO MES Y AÑO QUE APORTÓ AL SISTEMA DE PENSIONES?

Mes: _____

Año: _____

No Sabe..... 1

ETNICIDAD

558C. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿UD. SE SIENTE O SE CONSIDERA:

Quechua? 1

Aymara? 2

Nativo o Indígena de la Amazonía? 3
(Especifique)

Perteneciente o parte de otro

Pueblo indígena u originario? 9
(Especifique)

Negro/Moreno/Zambo/Mulato/Pueblo

Afro peruano o Afrodescendiente? 4

Blanco? 5

Mestizo? 6

Otro? 7
(Especifique)

NO SABE/NO RESPONDE 8

558D2. EL LUGAR DONDE DESEMPEÑA SU OCUPACIÓN PRINCIPAL (TRABAJO), ¿ESTÁ UBICADO:

Aquí, en este distrito? 1

En otro distrito? ↓

Distrito:

Provincia:

Departamento:

No corresponde 3

INCLUSIÓN FINANCIERA (Para personas de 18 y más años)

558E1. ACTUALMENTE, TIENE USTED EN ALGÚN BANCO, FINANCIERA, CAJA MUNICIPAL, CAJA RURAL O COOPERATIVA:
(Acepte una o más alternativas)

- ¿Cuenta de ahorro o cuenta sueldo? 1
- ¿Cuenta a plazo fijo?..... 2
- ¿Cuenta corriente? 3
- ¿Cuenta Compensación por Tiempo de Servicios (CTS)? 7
- NO TIENE..... 6

558E2. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE A, SOLICITÓ USTED EN ALGÚN BANCO, FINANCIERA, CAJA MUNICIPAL, CAJA RURAL, EDPYMES O COOPERATIVA:

	558E3. Lo/a recibió?				
	Sí	No	Ya tiene	Sí	No
1. ¿Préstamo(s)?	1	2		1	2
2. ¿Tarjeta de crédito?	1	2	3	1	2

558F1. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA QUE NO TIENE NINGÚN/A

Solo si en P558E1 =6 continúe con: →

A. CUENTA EN UN BANCO, FINANCIERA, CAJA MUNICIPAL, RURAL O COOPERATIVA

- No tengo suficientes ingresos..... 1
- No tengo confianza en las instituciones financieras..... 2
- No se gana mucho, los intereses son bajos..... 3
- Las instituciones financieras están muy lejos..... 4
- Otro (especifique)..... 5

Solo si en P558E2 ítem 1 o 2 =2 continúe con: →

B. PRÉSTAMO Y/O TARJETA DE CRÉDITO

- No necesito o no me interesa 6
- Ya tengo una deuda con una entidad del sistema financiero 7
- Los intereses son muy altos 8
- Los servicios son costosos 9
- Me piden requisitos que no tengo..... 10
- Estoy en INFOCORP 11
- Otro (especifique)..... 12

558G. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, USTED REALIZÓ ALGUNA DE LAS ACTIVIDADES SIGUIENTES:
(Acepte una o más alternativas)

- ¿Ahorró a través de una junta/pandero?..... 1
- ¿Ahorró guardando el dinero con familiares o conocidos? 2
- ¿Ahorró guardando el dinero en su casa? 3
- ¿Prestó dinero (Recibió préstamo)? 4
- NO AHORRÓ, NI PRESTÓ 5

558H. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A, LOS MEDIOS DE PAGO QUE USTED GENERALMENTE UTILIZA PARA REALIZAR SUS COMPRAS DE:

(Acepte una o más alternativas)	Dinero en efectivo?	Tarjeta de débito?	Tarjeta de crédito?	Pago por internet, celular?	Otro? (Especifique)	No compra
1. ¿Alimentos de pan llevar (leche, papa, arroz, azúcar, etc.), es.....	1	2	3	4	5 _____	6
2. ¿Alimentos preparados para consumir dentro o fuera del hogar, es	1	2	3	4	5 _____	6
3. ¿Productos de lavandería, artículos de aseo del hogar, es	1	2	3	4	5 _____	6
4. ¿Servicios de la vivienda: Luz, agua, teléfono, internet, celular, entre otros es	1	2	3	4	5 _____	6
5. ¿Combustible para cocinar (gas, electricidad, etc.) es	1	2	3	4	5 _____	6
6. ¿Productos de aseo personal es	1	2	3	4	5 _____	6
7. ¿Prendas de vestir, calzado, etc., es.....	1	2	3	4	5 _____	6
8. ¿Muebles y enseres, es	1	2	3	4	5 _____	6
9. ¿Artefactos electrodomésticos, es.....	1	2	3	4	5 _____	6
10. ¿Otro (Especifique)	1	2	3	4	5 _____	6
11. ¿Otro (Especifique)	1	2	3	4	5 _____	6
12. ¿Otro (Especifique)	1	2	3	4	5 _____	6

INCLUSIÓN FINANCIERA (Para personas de 18 y más años)

558E1. ACTUALMENTE, TIENE USTED EN ALGÚN BANCO, FINANCIERA, CAJA MUNICIPAL, CAJA RURAL O COOPERATIVA:
(Acepte una o más alternativas)

- ¿Cuenta de ahorro o cuenta sueldo? 1
- ¿Cuenta a plazo fijo?..... 2
- ¿Cuenta corriente? 3
- ¿Cuenta Compensación por Tiempo de Servicios (CTS)? 7
- NO TIENE..... 6

558E2. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE A, SOLICITÓ USTED EN ALGÚN BANCO, FINANCIERA, CAJA MUNICIPAL, CAJA RURAL, EDPYMES O COOPERATIVA:

				558E3. Lo/a recibió?	
	Sí	No	Ya tiene	Sí	No
1. ¿Préstamo(s)?	1	2		1	2
2. ¿Tarjeta de crédito?	1	2	3	1	2

558F1. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA QUE NO TIENE NINGÚN/A

Solo si en P558E1 =6 continúe con: →

A. CUENTA EN UN BANCO, FINANCIERA, CAJA MUNICIPAL, RURAL O COOPERATIVA

- No tengo suficientes ingresos..... 1
- No tengo confianza en las instituciones financieras..... 2
- No se gana mucho, los intereses son bajos..... 3
- Las instituciones financieras están muy lejos..... 4
- Otro (especifique)..... 5

Solo si en P558E2 ítem 1 o 2 =2 continúe con: →

B. PRÉSTAMO Y/O TARJETA DE CRÉDITO

- No necesito o no me interesa 6
- Ya tengo una deuda con una entidad del sistema financiero 7
- Los intereses son muy altos 8
- Los servicios son costosos 9
- Me piden requisitos que no tengo..... 10
- Estoy en INFOCORP 11
- Otro (especifique)..... 12

558G. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, USTED REALIZÓ ALGUNA DE LAS ACTIVIDADES SIGUIENTES:
(Acepte una o más alternativas)

- ¿Ahorró a través de una junta/pandero?..... 1
- ¿Ahorró guardando el dinero con familiares o conocidos? 2
- ¿Ahorró guardando el dinero en su casa? 3
- ¿Prestó dinero (Recibió préstamo)? 4
- NO AHORRÓ, NI PRESTÓ 5

558H. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A, LOS MEDIOS DE PAGO QUE USTED GENERALMENTE UTILIZA PARA REALIZAR SUS COMPRAS DE:

(Acepte una o más alternativas)	Dinero en efectivo?	Tarjeta de débito?	Tarjeta de crédito?	Pago por internet, celular?	Otro? (Especifique)	No compra
1. ¿Alimentos de pan llevar (leche, papa, arroz, azúcar, etc.), es.....	1	2	3	4	5 _____	6
2. ¿Alimentos preparados para consumir dentro o fuera del hogar, es	1	2	3	4	5 _____	6
3. ¿Productos de lavandería, artículos de aseo del hogar, es	1	2	3	4	5 _____	6
4. ¿Servicios de la vivienda: Luz, agua, teléfono, internet, celular, entre otros es	1	2	3	4	5 _____	6
5. ¿Combustible para cocinar (gas, electricidad, etc.) es	1	2	3	4	5 _____	6
6. ¿Productos de aseo personal es	1	2	3	4	5 _____	6
7. ¿Prendas de vestir, calzado, etc., es.....	1	2	3	4	5 _____	6
8. ¿Muebles y enseres, es	1	2	3	4	5 _____	6
9. ¿Artefactos electrodomésticos, es.....	1	2	3	4	5 _____	6
10. ¿Otro (Especifique)	1	2	3	4	5 _____	6
11. ¿Otro (Especifique)	1	2	3	4	5 _____	6
12. ¿Otro (Especifique)	1	2	3	4	5 _____	6

559. ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR

(559) LA SEMANA PASADA, ¿EL ALIMENTO O BEBIDA QUE CONSUMIÓ FUERA DE SU HOGAR, CORRESPONDIÓ A:			(559-A) GENERAL- MENTE, ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	(559-B) GENERALMENTE, ¿DÓNDE LO CONSUMIÓ?									(559-C) GENERAL- MENTE, ¿PAGÓ POR ÉL?		(559-D) GENERAL- MENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?		(559-E) ¿EL CONSUM O FUE INDIVI- DUAL?		(559-F) ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE PERSONAS QUE CONSUMIERON INCLUYÉNDOSE UD.?			
	PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA												PASE A LA SIGTE. LINEA o 560				PASE A LA SIGTE. LINEA o 560					
	Si	No		1	2	3	4	5	6	7	8	9	Si	No	MONTO \$/		Si	No	TOTAL	MIEMBROS DEL HOGAR		
		Enteros	Dec.																			
1. DESAYUNO?.....	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
2. ALMUERZO?.....	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
3. CENA?.....	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4. OTRO (alimentos en video pub, karaoke, etc.)? (Especifique)	1	2																				
4.1	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.2	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.3	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.4	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.5	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.6	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.7	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.8	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.9	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.10	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.11	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.12	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.13	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.14	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.15	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.16	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.17	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.18	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.19	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				
4.20	1	2		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2			1	2				

560. OTROS GASTOS

(560) LA SEMANA PASADA, DEL AL, ¿HIZO UD. USO DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE A:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;"> PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA </div>		(560-A1) CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ EL SERVICIO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em;"> Frecuencia de Adquisición: Diario1 Trimestral 7 Interdiario ..2 Semestral..... 8 Semanal3 2 vec. x sem..... 9 Quincenal..4 3 vec. x sem..... 10 Mensual....5 4 vec. x sem..... 11 Bimestral ...6 Anual..... 12 </div>	(560-A) ¿CUAN- TAS VECES UTILIZÓ EL SERVICIO DE:.....	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;"> PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA </div>		(560-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;"> PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA </div>		(560-F) ¿POR CUÁNTAS PERSONAS PAGÓ, INCLUYÉNDOSE UD.?							
					Si	No		Código	Si		No	Monto S/.		Si	No	Total	Miembros del Hogar
												Enteros	Dec.				
1. TRANSPORTE PÚBLICO URBANO E INTERURBANO?																	
1.1 Mototaxi	1	2			1	2			1	2							
1.2 Microbus	1	2			1	2			1	2							
1.3 Ómnibus	1	2			1	2			1	2							
1.4 Camioneta Rural (combi, custer).....	1	2			1	2			1	2							
1.5 Colectivo	1	2			1	2			1	2							
1.6 Taxi	1	2			1	2			1	2							
1.7 Otro (Especifique) _____	1	2			1	2			1	2							
2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO usando <u>tarjetas telefónicas</u> (147, Hola Perú, AT&T, etc.)?	1	2			1	2											
3. TELÉFONO PÚBLICO usando <u>monedas</u> (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)?	1	2			1	2											
4. RADIOCOMUNICACIÓN?	1	2			1	2											

23

OBSERVACIONES	
	1

